



## REQUERIMENTO DE PENSÃO POR MORTE

**Ilma. Sra. Diretora Presidente do Instituto de Previdência Social do Município de Angra dos Reis.**

Nome: Maria Rita Ribeiro Rodrigues Santiago  
Raça: metata Nacionalidade: Brasileira Estado Civil: Solteira  
CPF: [REDACTED] Data de Nascimento: 04/12 [REDACTED]  
Endereço: [REDACTED]  
Número: [REDACTED] Complemento: casa 1 Bairro: Nova Angra  
CEP: [REDACTED] Município/UF: Angra dos Reis / RJ  
Telefone: [REDACTED] Celular: ( ) [REDACTED]  
E-mail: [REDACTED]

Vem, respeitosamente, na qualidade de filha do(a) ex-servidor(a)

Paulo Ricardo Santiago

Matrícula: 11078, falecido(a) em 11/01/24, REQUERER a concessão de pensão por morte, com fundamento na Lei Complementar 014/2021.

### TERMO DE COMPROMISSO

- Declaro que as informações acima prestadas, são verdadeiras e assumo a inteira responsabilidade por elas, bem como, que estou ciente que deverei apresentar ao Instituto qualquer atualização dos meus dados cadastrais.
- Autorizo a utilização dos meus dados pessoais para a finalidade específica desta declaração, conforme previsto na LGPD – Lei Geral de Proteção de Dados.

Angra dos Reis, 15 de Janeiro de 2024.

Maria Rita RR Santiago

Assinatura